|  |
| --- |
| **佛山市生产经营单位安全知识学习申请表** |
| 申报类型 | □主要负责人 □安全管理人员  | **一寸免冠****彩照****(冲洗版)** |
| 培训类型 | □初始教育 □再教育 □再教育换证 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 最高学历 |  |
| 从业时间 |  年  | 职 务 |  | 技术职称 |  |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 单位电话 |  |
| 镇街、村居 |  | 手机号码 |  | 健康状况 | 良好 |
| 所属行业 |  □建材 □机械 □轻工 □纺织 □烟草 □商贸 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 安全工作简历 | 从事安全生产工作 □ 两年或以上 □ 两年以下 |
| 诚信承诺书 | 本人自愿参加本次学习，并承诺以上所提供报名相关资料（含复印件）真实可靠。如因资料不实导致的一切后果，由本人承担。 承诺人签名：     2023年9月8日  |
| 单位意见 | （姓名）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_是本单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（职务），同意报名参加安全培训。（盖章）2023年9月8日 |
| 备 注 |  |
| 培训机构审核意见：  **同意**  签名（盖章）： 2023年9月8日 |